第一图书网, tushu007.com

# <<口腔颌面外科学>>

## 图书基本信息

书名：<<口腔颌面外科学>>

13位ISBN编号：9787117157599

10位ISBN编号：7117157593

出版时间：1980-11

出版时间：张志愿 人民卫生出版社 (1980-11出版)

作者：张志愿 编

页数：614

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：http://www.tushu007.com

## 内容概要

《全国高等学校教材：口腔颌面外科学（第7版）（供口腔医学类专业用）》是口腔医学类专业学生的规划教材，适用于各类不同长短的学制；各单位应根据学制长短和需要而自己决定选用有关内容和章节。
由于知识更新愈来愈快，出版周期愈来愈短，因此，本书不仅仅是规划教材，同时也仍然是一本临床医师可选用的参考书。

# <<口腔颌面外科学>>

## 书籍目录

第一章 绪论 一、口腔领面外科学发展简史 二、口腔颌面外科学的内涵与学习方法 三、口腔颌面外科学的未来 第二章 口腔颌面外科基础知识与基本操作 第一节口腔颌面外科病史记录 一、住院病历书写要求 二、入院记录 三、病程记录 四、手术记录 五、出院记录 六、门诊病史记录 七、急诊病史记录 八、电子病历 第二节口腔颌面部临床检查 一、一般检查 二、辅助检查 第三节消毒与灭菌 一、手术室和手术器材的消毒与灭菌 二、手术者消毒 三、手术区消毒 四、无菌巾、单铺放 第四节手术基本操作 一、组织切开 二、止血 三、组织分离技术 四、打结 五、缝合 六、外科引流 第五节创口处理 一、创口愈合的过程 二、创口愈合方式 三、创口分类 四、各类创口的处理原则 五、换药的基本原则、技术及注意事项 六、常用绷带技术 第三章 口腔颌面外科麻醉、镇痛及重症监护 第一节局部麻醉 一、局麻药 二、局麻方法 三、局麻的并发症 第二节全身麻醉 一、口腔颌面外科手术全麻的特点 二、口腔颌面外科常用的全麻方法 第三节镇静与镇痛 一、镇静 二、镇痛 第四节重症监护 第四章牙及牙槽外科 第一节牙拔除术 一、适应证 二、术前评估与禁忌证 三、术前准备 四、拔牙器械 五、拔牙的基本步骤 六、各类牙拔除术 七、牙根拔除术 第二节阻生牙拔除术 一、下颌阻生第三磨牙拔除术 二、上颌阻生第三磨牙拔除术 三、上颌阻生尖牙拔除术 四、上颌前部埋伏额外牙拔除术 第三节拔牙创的愈合 第四节牙拔除术的并发症 一、牙拔除术中并发症 二、拔牙后反应和并发症 第五节外科动力系统在拔牙术中的应用 一、用于牙拔除的外科动力设备和器械 二、各类牙拔除的方法 第六节牙槽外科 一、修复前外科 二、其他牙槽外科手术 第五章 口腔种植外科 第一节概论 一、口腔种植学的发展简史 二、口腔种植体分类 三、口腔种植材料 四、口腔种植外科手术器械 第二节口腔种植的生物学基础 一、种植体与骨组织间的界面 二、口腔种植体与牙龈软组织间的界面 三、影响种植体骨结合的因素 第三节IZl腔种植外科的应用解剖 一、缺牙后牙槽突的改变 二、牙槽嵴萎缩的分类 三、下颌骨种植的应用解剖 四、上颌骨种植的应用解剖 第四节口腔种植手术 一、适应证 二、禁忌证 三、治疗程序 四、牙种植体植入术的原则 五、术前准备 六、麻醉及体位 七、常用牙种植手术 第五节种植牙区骨量不足的处理 一、引导骨再生膜技术 二、下牙槽神经解剖移位 三、上颌窦底提升 四、牵张／牵引成骨 第六节颌骨缺损种植功能重建 一、下颌骨缺损游离髂骨移植即刻牙种植修复术 二、下颌骨缺损血管化腓骨／髂骨移植同期牙种植修复术 三、上颌骨缺损植骨种植功能重建术 第七节种植手术并发症及种植义齿的成功标准 一、种植手术并发症 二、种植义齿成功的标准 第六章 口腔颌面部感染 第一节概论 一、口腔颌面部感染的途径及病原菌 二、口腔颌面部感染的临床表现 三、口腔颌面部感染的诊断 四、口腔颌面部感染的治疗 第二节智牙冠周炎 第三节口腔颌面部间隙感染 一、眶下间隙感染 二、颊间隙感染 三、颞间隙感染 四、颞下间隙感染 五、咬肌间隙感染 六、翼下颌间隙感染 七、舌下间隙感染 八、咽旁间隙感染 九、下颌下间隙感染 十、颏下间隙感染 十一、口底多间隙感染 第四节颌骨骨髓炎 一、化脓性颌骨骨髓炎 二、新生儿颌骨骨髓炎 三、放射性颌骨坏死（骨髓炎） 四、双膦酸盐性颌骨坏死 第五节面颈部淋巴结炎 第六节面部疖痈 第七节 口腔颌面部特异性感染 一、颌面部结核 二、颌面部放线菌病 三、颌面部梅毒 第七章 口腔颌面部损伤 第一节概论 第二节口腔颌面部损伤伤员的急救 …… 第八章 口腔颌面部肿瘤 第九章唾液腺疾病 第十章颞下颌关节疾病 第十一章颌面部神经疾患 第十二章先天性唇腭裂与颅面裂 第十三章牙颌面畸形 第十四章牵张成骨技术在口腔颌面外科的应用 第十五章 口腔颌面部后天畸形和缺损 第十六章功能性外科与计算机辅助外科 附录 医学论文写作与临床医学科学研究 中英文名词对照索引

## 章节摘录

版权页： 插图： （十二）PET/CT检查 PET成像空间分辨率较低，使核医学图像上解剖结构的定位存在困难，常需借助解剖显像（CT或MRI）的图像。
近年来，随着图像融合技术的发展，使功能性成像与解剖图像融合成为现实，PET和CT的同机融合技术，极大地提高了核医学影像的定位诊断作用。
PET／CT是PET扫描仪和CT扫描仪的集成装置，可同时获取CT扫描和PET扫描图像，若PET和CT扫描过程中患者的体位保持不变，重建的PET及CT图像在空间上就具有一致性。
PET／CT重合过程是将PET及CT图像进行校准，以获得融合图像并进行图像分析。
PET／CT同时反映机体的功能和解剖信息，可提高病灶定位和定性诊断的准确性，临床上可用于肿瘤早期定性诊断、临床分期和疗效评价、心肌细胞活性判断，以及脑代谢和神经功能研究。
口腔颌面部主要用于良、恶性肿瘤的鉴别和分期，以及恶性肿瘤的复发和转移监测等。
（十三）关节内镜检查 关节内镜在口腔颌面外科主要用于颞下颌关节疾病的检查。
诊断性关节镜的临床应用，主要是针对临床上怀疑有关节病，又无法用其他检查手段进行确诊，并且能否确诊将直接影响后续治疗方案的患者。
由于关节内镜可以直接获取颞下颌关节的组织结构图像，通过颞下颌关节镜检查，可以对颞下颌结构紊乱、骨关节病、关节滑膜炎、关节粘连、关节运动过度（半脱位和全脱位）等进行确诊。
颞下颌关节镜除了可以用于关节疾病的诊断外，近年来治疗性关节镜也获得了长足进步。
需要指出的是，尽管关节镜属于微创外科，具有损伤小、恢复快的特点，但关节镜检查仍然是一种创伤性检查手段，因此，一般提倡关节镜检查、治疗应同期完成，不提倡仅为诊断用的关节镜检查。
（十四）唾液腺内镜检查 唾液腺内镜（sialendoscopy）主要用于唾液腺导管系统疾病的临床检查、诊断和治疗。
检查者可利用其微型内镜和高清晰的图像放大系统，直视主导管、腺门及分支导管内的病变并作出准确诊断。
唾液腺内镜术为唾液腺导管系统疾病的诊疗提供了新的手段，对慢性阻塞性唾液腺疾病的病因，如导管结石、黏液栓子、导管狭窄、导管壁充血、导管扭曲、导管内息肉和异物等病理现象，唾液腺内镜术具有诊断快速、高效、安全和准确，并可根据不同的阻塞病因同步进行相应的内镜下治疗等特点，目前已成为唾液腺导管系统疾病临床诊断的金标准。
唾液腺内镜检查与治疗一般在局部麻醉下进行，属于微创外科技术，应提倡检查和治疗同期完成。

## 编辑推荐

第一图书网, tushu007.com



## 版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:http://www.tushu007.com